

視察研修等申込書

記入例

(ふりがな) 団体名	〇〇ふくし 〇〇福祉 ※議会の場合、委員会・会派等まで記入してください。			ふりがなは自動入力
団体住所	〒 123-4567 〇〇県〇〇市〇〇町123-45			
団体	電話番号・携帯番号は ハイフンも入力 000-000-0000			
ご担当者の氏名等	部課 〇〇部〇〇課 携帯電話 000-0000-0000	(ふりがな) 氏 名 いせ たろう 伊勢 太郎	****-*****@****.***	
希望日時	年月日を入ると 曜日は自動入力 令和 6 年 8 月 10 日(土) 10 時 00 分 ~ 14 時 30 分 ※必ず事前に電話にて予約をお願いします。			
視察人数	参加者 10 人 / 随行 0 人 / 計 10 人 ※別途、参加者名簿をご提出ください。			人数合計は自動入力
希望視察内容及び目的 ※具体的に記入してください。	内容	内容・目的は記入できる限り 具体的にお書きください。		
	目的	※質問事項がある場合は、添付してください。(任意様式)		
現地視察	☒ 希望する ☐ 希望しない			
利用予定交通機関	☐ 貸切バス 台 (☐ 大型 ☐ 中型 ☐ マイクロ) ☒ 乗用車 2 台 ☐ その他)			

以下 伊勢市社協記入欄

	会長	事務局長	課長	係長	係
決 裁					
受入可否	☐ 可 ☐ 不可 (理由:)				
担当部署	担当課			担当者	
説明会場					受 付
視察料金	①基本料金 5,500円		合計①+②		円
	②加算 参加人数 人ー5人=		人×1,100円=		円
減免の有無	☐ 有 ☐ 無 有の場合の理由				